| الرؤية : الريادة لبناء جيل مبدع | الرسالة : تقديم خدمات تربوية وتعليمية ذات جودة عالية وفق معايير عالمية بمشاركة مجتمعية | القيم : المواطنة ـ الإتقان ـ العدل ـ العمل بروح الفريق ـ التنمية الذاتية ـ المسؤولية الاجتماعية |
|---|---|---|

# التقرير

## البيانات الأولية:

| اسم الطالب | السجل المدني | | | | | | | | | | الجنسية | تاريخ الميلاد |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| حسين علي المهناء | ٢ | ٨ | ١ | ٠ | ٠ | ٨ | ٣ | ٨ | ١ | ١ | سعودي | ١٤٣٨/١/٢هـ |
| تاريخ التشخيص | العمر الزمني | | | | | | | | | | العمر العقلي | جهة التحويل |
| ١٤٤٦/١٠/١١هـ | ٩ سنوات | | | | | | | | | | ٧ | ولي أمر الطالب |
| المدرسة | الصف | | | | | | | | | | مقر السكن | الهاتف |
| مستجد | مستجد | | | | | | | | | | حي بدر | ٠٥٣٥٦٠٠٩٦٧<br>٠٥٥٦٤٠٠٨١٤ |

## التاريخ التعليمي:

| | | | |
|---|---|---|---|
| هل الطالب التحق بالتعليم | لا | | |
| نوع التعليم | ---- | | |
| سنوات الإعادة | لا يوجد سنوات اعادة | هل الطالب مستمر في التعليم | O لا |
| مدة الانقطاع عن التعليم (حاليا أو سابقا) | - | مستواه الدراسي | مستجد |
| هل توجد إعاقة في الأسرة؟ | لا | هل لديه إعاقات أو أمراض أخرى؟ | O نعم ، شلل في الطراف |

## ما تم عمله مع الحالة:

| نوع التشخيص | الحالة | | اسم المقياس | التصنيف | مكان التشخيص |
|---|---|---|---|---|---|
| تشخيص ذكاء | O نعم | | بينية الصورة الخامسة<br>لوحة الأشكال | تخلف عقلي بسيط<br>تخلف عقلي بسيط | مدرسة عمرو بن معاذ الابتدائية |
| تشخيص نطق | O نعم | | مقابلة تشخيصية | لدية اضطراب في النطق | مدرسة عمرو بن معاذ الابتدائية |
| تشخيص طبي | O نعم | | عيادة الأطفال | تأخر ذهني بسيط | مركز الأهيل الطبي ( ايفاء ) |

## التشخيص الرئيسي للحالة:

**بعد حصول الطالب على درجه ٦٨ IQ في اختبار بينية الصورة الخامسة لذكاء يضعه في فئة التخلف العقلي البسيط كما تم حصول الطلاب على درجة ٦٤ في اختبار لوحة الاشكال وذلك يضع الطالب في فئة التخلف العقلي البسيط وأيضا لدى الطالب صعوبات بالنطق وكما لدية صعوبة في توازن الأطراف في الحركة والكتابة.**

## التوصيات الرئيسية:

**وضع الطالب في المكان التربوي المناسب (فكري)**

## معلومات عن الطالب:

وصف حالة الطالب من خلال المعلومات التي ذكرها ولي أمر الطالب (الجد):
الحالة الصحية : لدية شلل بالأطراف وهو الأبن السابع و الأخير للوالدين الحمل غير مكتمل ولد في ٨ أشهر بعملية قيصرية و مكث في العناية بسبب نقص الأكسجين أكثر من عشرين يوم و يعاني من ضعف الانتباه و التركيز و صعوبة تلقي المعلومات ولديه أحيانا مشكلة العناد و العصبية يستجيب للأوامر و يعتمد على نفسه في معظم مهارات الرعاية الذاتية يستجيب للاسم و المناداة والده لدية ضمور في المخ متقاعد عسكري و الأم ربة منزل تحمل الشهادة الثانوية بينهم صلة قرابة , الأبناء البقية لا يوجد لديهم أي مرض ولا يوجد في العائلة أي مرض وراثي لم يدرس الروضة و التحق بمدرسة المدينة المنورة لمدة أسبوع فقط عام ١٤٤٥ هـ ثم درس في

مدرسة قتيبة بن مسلم الابتدائية الفصل الدراسي الأول و الثاني لعام ١٤٤٦هـ لدية تقرير من ايفاء لرعاية ذوي الإعاقة يثبت أن نسبة الذكاء لدى الطالب ٦٧ IQ لا يستخدم أي دواء علاجي المستوى التعليمي و التربوي عند الطالب ضعيف و بسيط .

**تعليقات وملاحظات**

| السمة | الملاحظة |
|---|---|
| المظهر الخارجي للمفحوص (الصحة ، التغذية ، الملابس ) | جيد |
| موقف التطبيق ( التآلف ، البيئة المحيطة ، الاتجاه نحو الاختبار ) | جيده |
| الحالة المزاجية ومستوى النشاط ( العاطفة ، الشغف ، السلوك غير المتعلق بالمهام ) | جيده |
| الانتباه والتركيز ( التركيز ، التشتت ، المجهود المتواصل ) | ضعيف |
| سلوك حل المشكلات ( المثابرة ، التفكير التخطيطي ، التنظيم ) | ضعيف |
| اللغة المستخدمة ( اللغة المفضلة ، طلاقة الصياغات ، اللغة الثانية للمفحوص ) | ضعيفة |

**تشخيص اللغة والنطق:**

**أعضاء النطق / سليمة.**
**اللغة الأستقبالية / متوسطة، يستجيب الطالب للأوامر البسيطة ويجد صعوبة في استيعاب الأوامر المركبة ولدية تشتت انتباه، وصعوبة في تكوين جمل مكتملة البناء اللغوي ويستخدم الإشارات والايماءات للتعبير الحاجات والرغبات.**

**التشخيص الطبي:**
**شلل في الأطراف .**

**التشخيص العام للحالة:**
**بعد حصول الطالب على درجه ٦٨ IQ في اختبار بينية الصورة الخامسة لذكاء يضعه في فئة التخلف العقلي البسيط كما تم حصول الطلاب على درجة ٦٤ في اختبار لوحة الاشكال وذلك يضع الطالب في فئة التخلف العقلي البسيط وأيضا لدى الطالب صعوبات بالنطق وكما لدية صعوبة في توازن الأطراف في الحركة والكتابة.**

**التوصيات:**

١. تحويل الطالب لأخصائي نطق وتخاطب.
٢. وضع الطالب في المكان التربوي المناسب لحالته ووضعه تحت الملاحظة ومتابعته من قبل الموجة الطلابي والمعلمين والعلاج الطبيعي بالمستشفى.
٣. التعزيز والثناء على الطالب عند كل تقدم يحرزه.
٤. الطالب بحاجة لدراسة حالة من قبل الموجة الطلابي بالمدرسة وتوجيه الأسرة وارشادهم لطرق المثلى لتعامل مع الطالب.

٥. الاهتمام بالنواحي الإيجابية لدى الطالب وتنميتها من قبل المعلمين مثل المواد الدراسية والأنشطة والاستفادة من عمل المشاريع التي يقوم بأدائها الطالب.
٦. تصميم الملخصات للمواضيع التي تحتوي على المهارات الأساسية ومزودة بنماذج للتدريبات والمهام المطلوب إتقانها.
٧. تقديم المنهج بطريقة مسموعة (الكتب السمعية)، أو عن طريق المشاهد الحية أو التلفاز أو الفيديو.
٨. التركيز على العناصر الأساسية في المادة العلمية وإمكانية الانتقاء منها حسب قدرات الطالب.
٩. التركيز على المهارات التي لم يتقنها الطالب وتجزئتها ومن ثم التدريب عليها في شكل أجزاء صغيرة والابتعاد عن المهام المركبة حتى يستطيع الطالب التعامل معها واتقانها مع استخدام التعزيز المناسب.
١٠. تضمين المادة العلمية أسئلة وأمثلة توضيحية ملموسة بدل المجردة.
١١. عرض المادة والتعامل معها باستخدام أكثر من حاسة، مع الوسائل التعلمية المشوقة.
١٢. جلوس الطالب في الصفوف الأمامية في البيئة الصفية ومراعات الفروق الفردية مع أقرانه.

**فريق التشخيص:**

| م | الاسم | الوظيفة |
|---|---|---|
| ١ | عادل عمر العتيبي | مدير المدرسة |
| ٢ | ذيب القحطاني | موجة طلابي |
| ٣ | نمر بن خلف العتيبي | معلم تدريبات سلوكية |

مدير المدرسة /
عادل عمر العتيبي

ملاحظة: لا يسلم أي تقرير رسمي لولي الامر أو أي جهة أخرى، إلا عن طريق إدارة التربية الخاصة.

